

TABELA DE PREÇOS ADESÃO

ANS - Nº 423041

ANS - Nº 31024-7



ATUALIZAÇÃO
2026 . MAR





Quem pode aderir



ANS - Nº 31024-7



ANS - Nº 423041

ABEPP | Associação Brasileira de Estudantes de Escolas Públicas e Privadas

Estudante do ensino infantil a partir de 6 meses (sendo os pais responsáveis pelos incapazes), fundamental, médio, superior presencial ou à distância, curso técnico presencial ou à distância e de cursos pré-vestibulares das redes públicas e privadas do Brasil.

Documentação necessária:

- Declaração da instituição de ensino em papel timbrado, assinado e carimbado (últimos 60 dias) OU Carteirinha informando data de validade ou ano atual OU Último boleto contendo as informações da instituição de ensino e do aluno.

Taxa de Filiação:

- R\$ 7,00 mensais por titular.

ASPROFI - ASSOCIACAO DOS PROFISSIONAIS LIBERAIS DO BRASIL

Profissionais liberais e Empresários.

Documentação necessária:

- Profissional Liberal: Diploma OU Certificado de conclusão de curso OU Cópia da carteirinha de identidade profissional dentro da validade;
- Empresários: Cartão de CNPJ + Contrato Social OU Requerimento de Empresário OU Certificado de Micro Empreendedor Individual (MEI).

Taxa de Filiação:

- R\$ 7,00 mensais por titular.

CESP | Clube de Benefícios dos Associados dos Funcionários Públicos do Brasil

Servidores públicos Federais, Estaduais, Municipais e Distritais.

Documentação necessária:

- Contra cheque atual OU cópia do cartão de associado.

Taxa de Filiação:

- R\$ 7,00 mensais por titular.

MAIS COMERCARIOS | Associação dos trabalhadores do Comércio do Brasil

Funcionários de empresas do Comércio de Bens e Serviços.

Documentação necessária:

- Contra cheque atual OU Contrato de trabalho.

Taxa de Filiação:

- R\$ 7,00 mensais por titular.



Tabela de Preços

Plano de Saúde Coletivo por Adesão

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO
Administradora de Benefícios/Contratante: UniCor Benefícios
Plano com segmentação: Ambulatorial.
Todas as coberturas da Lei n. 9.656/98.



ANS - Nº 31024-7



ANS - Nº 423041

Tabela COM COPARTICIPAÇÃO

CÍRCULO 360° ADESÃO

| Faixa Etária | AMBULATORIAL |
|--------------|--------------|
| Registro ANS | 497.414/23-0 |
| 0 - 18 | R\$ 121,36 |
| 19 - 23 | R\$ 133,49 |
| 24 - 28 | R\$ 151,69 |
| 29 - 33 | R\$ 169,90 |
| 34 - 38 | R\$ 200,23 |
| 39 - 43 | R\$ 254,84 |
| 44 - 48 | R\$ 309,46 |
| 49 - 53 | R\$ 388,33 |
| 54 - 58 | R\$ 522,96 |
| 59 ou mais | R\$ 727,43 |



Área de Abrangência:

Caxias do Sul, Farroupilha, Flores da Cunha, Gramado, São Marcos.



Tabela de Preços

Plano de Saúde Coletivo por Adesão

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO
Administradora de Benefícios/Contratante: UniCor Benefícios
Plano com segmentação: Ambulatorial.
Todas as coberturas da Lei n. 9.656/98.



ANS - Nº 31024-7

ANS - Nº 423041

Tabela COM COPARTICIPAÇÃO

| Faixa Etária | CÍRCULO SAÚDE ADESÃO | CÍRCULO FLEX ADESÃO | CÍRCULO FLEX ADESÃO PRIVATIVO |
|--------------|----------------------|---------------------|-------------------------------|
| | ENFERMARIA | ENFERMARIA | APARTAMENTO |
| Registro ANS | 473.924/15-8 | 467.568/12-1 | 488.443/21-4 |
| 0 - 18 | R\$ 201,58 | R\$ 231,89 | R\$ 272,77 |
| 19 - 23 | R\$ 220,49 | R\$ 255,09 | R\$ 286,42 |
| 24 - 28 | R\$ 248,83 | R\$ 289,86 | R\$ 313,66 |
| 29 - 33 | R\$ 277,24 | R\$ 324,68 | R\$ 354,61 |
| 34 - 38 | R\$ 324,52 | R\$ 382,60 | R\$ 409,15 |
| 39 - 43 | R\$ 409,66 | R\$ 486,94 | R\$ 518,26 |
| 44 - 48 | R\$ 494,79 | R\$ 591,33 | R\$ 690,12 |
| 49 - 53 | R\$ 617,68 | R\$ 742,05 | R\$ 930,15 |
| 54 - 58 | R\$ 827,59 | R\$ 994,94 | R\$ 1.257,46 |
| 59 ou mais | R\$ 1.146,31 | R\$ 1.390,04 | R\$ 1.633,80 |



Área de Abrangência:

CÍRCULO SAÚDE ADESÃO: Antônio Prado, Bom Princípio, Cambará do Sul, Canela, Capão da Canoa, Caxias do Sul, Farroupilha, Feliz, Flores da Cunha, Gramado, Igrejinha, Nova Pádua, Nova Petrópolis, Nova Roma do Sul, São Francisco de Paula, São Marcos, São Sebastião do Caí, Torres, Tramandaí, Três Coroas, Vacaria e Vale Real.

CÍRCULO SAÚDE FLEX ADESÃO: Antônio Prado, Bom Princípio, Cambará do Sul, Canela, Capão da Canoa, Caxias do Sul, Farroupilha, Feliz, Flores da Cunha, Gramado, Igrejinha, Nova Pádua, Nova Petrópolis, Nova Roma do Sul, São Francisco de Paula, São Marcos, São Sebastião do Caí, Torres, Tramandaí, Três Coroas, Vacaria e Vale Real.

CÍRCULO 360° ADESÃO PRIVATIVO: Caxias do Sul, Farroupilha, Flores da Cunha, Gramado, São Marcos.



Tabela de Preços

Plano de Saúde Coletivo por Adesão

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO

Administradora de Benefícios/Contratante: UniCor Benefícios

Plano com segmentação: Ambulatorial.

Todas as coberturas da Lei n. 9.656/98.



ANS - Nº 31024-7

ANS - Nº 423041

| Tabela COM COPARTICIPAÇÃO | | |
|---------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| | CÍRCULO 360 ADESÃO SEMI PRIVATIVO | CÍRCULO 360 ADESÃO PRIVATIVO |
| Faixa Etária | ENFERMARIA | APARTAMENTO |
| Registro ANS | 497.311/23-9 | 497.310/23-1 |
| 0 - 18 | R\$ 222,79 | R\$ 274,50 |
| 19 - 23 | R\$ 245,09 | R\$ 301,96 |
| 24 - 28 | R\$ 278,49 | R\$ 343,12 |
| 29 - 33 | R\$ 311,94 | R\$ 384,33 |
| 34 - 38 | R\$ 367,60 | R\$ 452,91 |
| 39 - 43 | R\$ 467,84 | R\$ 576,41 |
| 44 - 48 | R\$ 568,11 | R\$ 699,96 |
| 49 - 53 | R\$ 712,93 | R\$ 878,36 |
| 54 - 58 | R\$ 960,09 | R\$ 1.182,88 |
| 59 ou mais | R\$ 1.335,50 | R\$ 1.645,41 |



Área de Abrangência:

CÍRCULO 360 ADESÃO SEMI PRIVATIVO: Caxias do Sul, Farroupilha, Flores da Cunha, Gramado, São Marcos.

SAÚDE FLEX ADESÃO PRIVATIVO: Antônio Prado, Bom Princípio, Cambará do Sul, Canela, Caxias do Sul, Farroupilha, Feliz, Flores da Cunha, Gramado, Igrejinha, Nova Pádua, Nova Petrópolis, Nova Roma do Sul, São Francisco de Paula, São Marcos, São Sebastião do Caí, Três Coroas e Vale Real.



Tabela de Preços

Plano de Saúde Coletivo por Adesão

CONTRATO DE PLANO DE SAÚDE COLETIVO POR ADESÃO

Administradora de Benefícios/Contratante: UniCor Benefícios

Plano com segmentação: Ambulatorial.

Todas as coberturas da Lei n. 9.656/98.



ANS - Nº 31024-7



ANS - Nº 423041

Tabela COM COPARTICIPAÇÃO

CÍRCULO SAÚDE 360° CITY SEMI PRIVATIVO

| Faixa Etária | ENFERMARIA |
|--------------|--------------|
| Registro ANS | 499.843/24-0 |
| 0 - 18 | R\$127,91 |
| 19 - 23 | R\$140,70 |
| 24 - 28 | R\$158,98 |
| 29 - 33 | R\$179,10 |
| 34 - 38 | R\$211,08 |
| 39 - 43 | R\$268,65 |
| 44 - 48 | R\$326,21 |
| 49 - 53 | R\$409,40 |
| 54 - 58 | R\$551,33 |
| 59 ou mais | R\$766,90 |



Área de Abrangência:

CÍRCULO SAÚDE 360° CITY SEMI PRIVATIVO: Caxias do Sul, Farroupilha, Flores da Cunha, São Marcos.



Círculo 360° Adesão

| Procedimentos | Valores |
|--|---|
| Consultas Médicos da Família ou profissionais APS | Isento |
| Consultas especialidades contrarreferência | R\$ 35,00 |
| Consultas Urgencia e Emergencia | R\$ 49,99 |
| Consultas /Sessões Nutri, Fono, Psico, Fisioterapeuta e Terapeuta Ocupacional | R\$ 35,00 a sessão |
| Ressonância Magnética | R\$ 180,00 por exame |
| Tomografias Computadorizadas | R\$ 130,00 por exame |
| Até 200 CH's solicitados pelo médico da Família ou profissionais APS | Isento |
| Até 100 CH's solicitados por especialidades contrarreferência e urgência e emergência | R\$ 5,00 por exame |
| De 101 a 200 CH's solicitados por especialidades contrarreferência e urgência e emergência | R\$ 10,00 por exame |
| De 201 a 250 CH's | R\$ 15,00 por exame |
| De 251 a 499 CH's | R\$ 20,00 por exame |
| A partir de 500 CH's | R\$ 100,00 por exame |
| Hemodiálise e Diálise | Isento |
| Quimioterapia | Isento |
| Radioterapia | Isento |
| Fisioterapia | 20 primeiras sessões isentas. Após R\$ 6,00 por sessão |

Importante

- Os valores de coparticipação são cobrados do beneficiário no ato da utilização do serviço.



Círculo Saúde Adesão
Círculo Saúde Flex Adesão

| Procedimentos | Valores |
|---|-----------------------|
| Consulta | R\$ 45,00 |
| Consultas de Urgencia e Emergencia | R\$ 60,00 |
| Consultas /sessões Nutri, Fono, Fisio e Terapeuta Ocupacional | R\$ 45,00 por sessão |
| Ressonância Magnética | R\$ 220,00 por exame |
| Tomografia Computadorizada | R\$ 140,00 por exame |
| Até 100 CH's | R\$ 6,00 por exame |
| De 101 até 200 CH's | R\$ 9,00 por exame |
| De 201 a 250 CH's | R\$ 10,00 por exame |
| De 251 à 499 CH's | R\$ 23,00 por exame |
| A partir de 500 CH's | R\$ 76,00 por exame |
| Hemodiálise e Diálise | Isento |
| Quimioterapia | Isento |
| Radioterapia | Isento |
| Fisioterapia | R\$ 7,00 por exame |
| Internação Hospitalar/Psiquiátrica | R\$ 220,00 por evento |

| Procedimentos | Valores |
|---|----------------------|
| Consulta | R\$ 35,00 |
| Consultas de Urgencia e Emergencia | R\$ 50,00 |
| Consultas /sessões Nutri, Fono, Fisio e Terapeuta Ocupacional | R\$ 35,00 por sessão |
| Ressonância Magnética | R\$ 110,00 por exame |
| Tomografia Computadorizada | R\$ 80,00 por exame |
| Até 200 CH's | Isento |
| De 201 a 250 CH's | R\$ 12,00 por exame |
| De 251 à 499 CH's | R\$ 14,00 por exame |
| A partir de 500 CH's | R\$ 60,00 por exame |
| Hemodiálise e Diálise | Isento |
| Quimioterapia | Isento |
| Radioterapia | Isento |
| Fisioterapia | Isento |
| Internação Hospitalar/Psiquiátrica | Isento |

Importante

- Os valores de coparticipação são cobrados do beneficiário no ato da utilização do serviço.



Círculo 360° Adesão Privativo

| Procedimentos | Valores |
|--|--|
| Consultas Médicos da Família ou profissionais APS | Isento |
| Consultas especialidades contrarreferência | R\$ 35,00 |
| Consultas Urgencia e Emergencia | R\$ 49,99 |
| Consultas /Sessões Nutri, Fono, Psico, Fisioterapeuta e Terapeuta Ocupacional | R\$ 35,00 a sessão |
| Ressonância Magnética | R\$ 180,00 por exame |
| Tomografias Computadorizadas | R\$ 130,00 por exame |
| Até 200 CH's solicitados pelo médico da Família ou profissionais APS | Isento |
| Até 100 CH's solicitados por especialidades contrarreferência e urgência e emergência | R\$ 5,00 por exame |
| De 101 a 200 CH's solicitados por especialidades contrarreferência e urgência e emergência | R\$ 10,00 por exame |
| De 201 a 250 CH's | R\$ 15,00 por exame |
| De 251 a 499 CH's | R\$ 20,00 por exame |
| A partir de 500 CH's | R\$ 100,00 por exame |
| Hemodiálise e Diálise | Isento |
| Quimioterapia | Isento |
| Radioterapia | Isento |
| Fisioterapia | 20 primeiras sessões isentas. Após R\$ 6,00 por sessão |
| Internação Hospitalar/Psiquiátrica | Isento |

Importante

- Os valores de coparticipação são cobrados do beneficiário no ato da utilização do serviço.



Círculo 360° Adesão Semi Privativo

| Procedimentos | Valores |
|--|--|
| Consultas Médicos da Família ou profissionais APS | Isento |
| Consultas especialidades contrarreferência | R\$ 50,00 |
| Consultas Urgencia e Emergencia | R\$ 58,00 |
| Consultas /Sessões Nutri, Fono, Psico, Fisioterapeuta e Terapeuta Ocupacional | R\$ 35,00 a sessão |
| Ressonância Magnética | R\$ 180,00 por exame |
| Tomografias Computadorizadas | R\$ 130,00 por exame |
| Até 200 CH's solicitados pelo médico da Família ou profissionais APS | Isento |
| Até 100 CH's solicitados por especialidades contrarreferência e urgência e emergência | R\$ 5,00 por exame |
| De 101 a 200 CH's solicitados por especialidades contrarreferência e urgência e emergência | R\$ 10,00 por exame |
| De 201 a 250 CH's | R\$ 15,00 por exame |
| De 251 a 499 CH's | R\$ 20,00 por exame |
| A partir de 500 CH's | R\$ 100,00 por exame |
| Hemodiálise e Diálise | Isento |
| Quimioterapia | Isento |
| Radioterapia | Isento |
| Fisioterapia | 20 primeiras sessões isentas. Após R\$ 6,00 por sessão |
| Internação Hospitalar/Psiquiátrica | Isento |

Importante

- Os valores de coparticipação são cobrados do beneficiário no ato da utilização do serviço.



Círculo Saúde Flex Adesão Privativo

| Procedimentos | Valores |
|---|----------------------|
| Consulta | R\$ 50,00 |
| Consultas de Urgencia e Emergencia | R\$ 58,00 |
| Consultas /sessões Nutri, Fono, Fisio e Terapeuta Ocupacional | R\$ 35,00 por sessão |
| Ressonância Magnética | R\$ 110,00 por exame |
| Tomografia Computadorizada | R\$ 80,00 por exame |
| Até 100 CH's | Isento |
| De 101 até 200 CH's | Isento |
| De 201 a 250 CH's | R\$ 12,00 por exame |
| De 251 à 499 CH's | R\$ 14,00 por exame |
| A partir de 500 CH's | R\$ 60,00 por exame |
| Hemodiálise e Diálise | Isento |
| Quimioterapia | Isento |
| Radioterapia | Isento |
| Fisioterapia | Isento |
| Internação Hospitalar/Psiquiátrica | Isento |

Importante

- Os valores de coparticipação são cobrados do beneficiário no ato da utilização do serviço.



CÍRCULO SAÚDE 360° CITY-SEMI PRIVATIVO

| Procedimentos | Valores | |
|---|----------------------|---|
| Consultas com os médicos de referência ou profissionais da Clínica 360 | Isento | |
| Consultas Médicas com especialistas da rede credenciada 360 | R\$ 35,00 | |
| Consultas Urgencia e Emergencia | R\$ 49,99 | |
| Consultas /Sessões Nutri, Fono, Psico, Fisioterapeuta e Terapeuta Ocupacional | R\$ 35,00 a sessão | |
| Exames simples - até 200 CHs | Isento | Solicitados pelo médico clínico de referência ou profissionais da Clínica360 |
| Exames até 100 CHs | R\$ 5,00 por exame | Solicitados pelo médico da rede credenciada 360 |
| Exames de 101 a 200 CH's | R\$ 10,00 por exame | |
| Exames de 201 até 250 CH's | R\$ 15,00 por exame | Solicitados pelo médico clínico de referência e/ou médico da rede credenciada 360 |
| Exames de 251 até 499 CH's | R\$ 20,00 por exame | |
| Exames a partir de 500 CH's | R\$ 100,00 por exame | |
| Tomografia | R\$ 150,00 | |
| Ressonância | R\$200,00 | |
| Consultas de Fisioterapia | R\$ 35,00 | |
| Sessões de Fisioterapia | Isento | Nas 20 primeiras sessões isento. Após, R\$ 6,00 por sessão |
| Internação Hospitalar/Psiquiátrica | Isento | |

Importante

- Os valores de coparticipação são cobrados do beneficiário no ato da utilização do serviço.



| Procedimento | Período |
|---|----------|
| Urgência e emergência | 24 horas |
| Consultas | 30 dias |
| Consultas /Sessões Nutri, Fono, Psico , Físio e Terapia Ocupacional | 30 dias |
| Exames até 200 CH's | 30 dias |
| Exames acima de 200 CH's | 90 dias |
| Procedimentos Ambulatoriais | 180 dias |
| Internação Acidentes Pessoais | 24 horas |
| Internação Eletiva | 180 dias |
| Internação Psiquiátrica | 180 dias |
| Procedimentos Especiais | 180 dias |
| Radioterapia | 180 dias |
| Hemodiálise e Diálise | 180 dias |
| Quimioterapia | 180 dias |
| Fisioterapia | 180 dias |
| Parto a termo | 300 dias |
| Demais Procedimentos | 180 dias |
| Órtese e Prótese | 180 dias |

Não haverá absorção de carências nos itens abaixo citados, para beneficiários (de novas vendas e inclusões via portal) oriundos das Operadoras Operadoras Unimed's, Doctor Clin, Fátima/Humana Saúde, Tachini, SSI e CCG.

- a) Planos não regulamentados;
- b) Parto a termo;
- c) Planos exclusivamente ambulatoriais ou exclusivamente hospitalares;
- d) Doenças e lesões preexistentes;
- e) Usuários excluídos de outra operadora em prazo superior a 30 (trinta) dias da data de contratação ou adesão a plano de saúde do Círculo;
- f) Usuários eventualmente incluídos no plano que não apresentarem a carta de carência da Operadora de Origem em até 30 (trinta dias) da contratação ou adesão ao plano do Círculo, ou cujo documento não conter os requisitos previsto na Política de Absorção de Carências do Círculo;
- g) Usuários que estejam inadimplentes com a Operadora de Origem.

Documentos exigidos para Absorção de Carências:

Documento da Operadora de Origem que especifique necessariamente:

- a) Nome completo do beneficiário;
- b) Data de nascimento;
- c) Tipo de Contratação do Plano de Origem;
- d) Datas de inclusão e exclusão do beneficiário no Plano no de Origem;
- e) Segmentação assistencial do Plano de Origem;
- f) Declaração de adimplência em relação às mensalidades anteriores;
- g) Especificação das coberturas e prazos cumpridos para cada uma das carências previstas no plano de origem;
- h) Razão social da Operadora de origem;
- i) Data do preenchimento e assinatura da Operadora de origem.



Cônjuge:

- Cópia do CPF e do RG do cônjuge;
- Cópia da certidão de casamento.

Companheiro:

- Cópia do CPF e do RG do companheiro;
- Cópia de declaração de união estável lavrada em cartório ou de certidão expedida pela Vara de Família da comarca competente.

Filhos, adotivos ou não, e Enteados até 30 anos:

- Cópia do CPF e do RG do filho ou enteado, onde conste a filiação em relação ao Titular ou seu cônjuge ou companheiro;
- Cópia da certidão de nascimento do filho ou enteado;
- Cópia da decisão judicial de adoção (somente para filho adotado);
- Cópia da certidão de casamento ou declaração de união estável lavrada em cartório ou de certidão expedida pela Vara de Família da comarca competente (somente para enteados).

Agregados:

- os (as) netos até 24 anos, não emancipados.



Reajuste

Mês base de reajuste anual: Abril.

• Independente da data de adesão do beneficiário ao contrato coletivo de plano de saúde, o valor mensal do benefício poderá sofrer reajustes legais e contratuais, de forma cumulativa (parcial ou total) ou isolada, nas seguintes situações:

- I) reajuste anual (financeiro e/ou por índice de sinistralidade);
- II) reajuste por mudança de faixa etária;
- III) reajuste em outra(s) hipótese(s), que venha(m) a ser autorizado(s) pela ANS.

• A aplicação de reajustes poderá ocorrer apenas 1 (uma) vez por ano, exceto o reajuste por mudança de faixa etária, independentemente das situações previstas.



Vigências

| Vigência | Vencimento |
|----------|----------------------------------|
| Dia 01 | Vencimento do boleto todo dia 10 |
| Dia 15 | Vencimento do boleto todo dia 20 |





Central de Atendimento: 0800 591 4636
www.unicorbeneficios.com.br